MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10593054

FILING DATE 9-15-66

APPLICANT(S)

CL	A	Th	12
	$\boldsymbol{\Gamma}$		\mathbf{I}

	AS FILED AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFT			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	T
1	1		1				51			<u>.</u>			1
2		1	:				52						1
3	•	2					53		·				1
4		0		(·	54						1
5		6		1			55						1
5		0		1			56					······································	†
7		0				·	57						†
3		0					58					 	T
)		0	·	ţ			59						1
0		Q		1.			60						T
1		Q	,	1			61					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	T
2		0					62						T
3		Q			<u> </u>		63	·					T
4	•	0				• .	64 .						T
5		6					65						T
6		0					66						T
7 8.	· · · · · ·	()					67						Γ
9		Q					68						
0	·					,	69						
1			· ·				70				•	•	L
2		0					71						Ŀ
3	· .	0					72					-	L
4		(1)					73			<u> </u>			L
5		(3					74				· · · · ·		L
6		W.		-			75 76						L
7		Ö					77				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-
8							78		· · · -				_
9				-			.79	-		-			-
0							80						┝
1							81						<u> </u>
2							82				· · ·		-
3							83						
4	· ·	·		-			84				· ·		
5							85						
5					· .		86						_
7							87						
$\frac{3}{3}$						··	88						
, -	·						89			· .			
<u></u>		· · ·			:		90						
2							91		·				
							92		-				
							93 94					•	
,		•					95						-
5							96.						
							97						-: -
							98						-
							99			-			
							100						
AL	1	L	1	1									-
L 2	1	_	1.	_		V	TOTAL IND.				*		•
	/ n		dy A B				TOTAL DEP		-		+		\
MS 2	4		47				TOTAL CLAIMS						